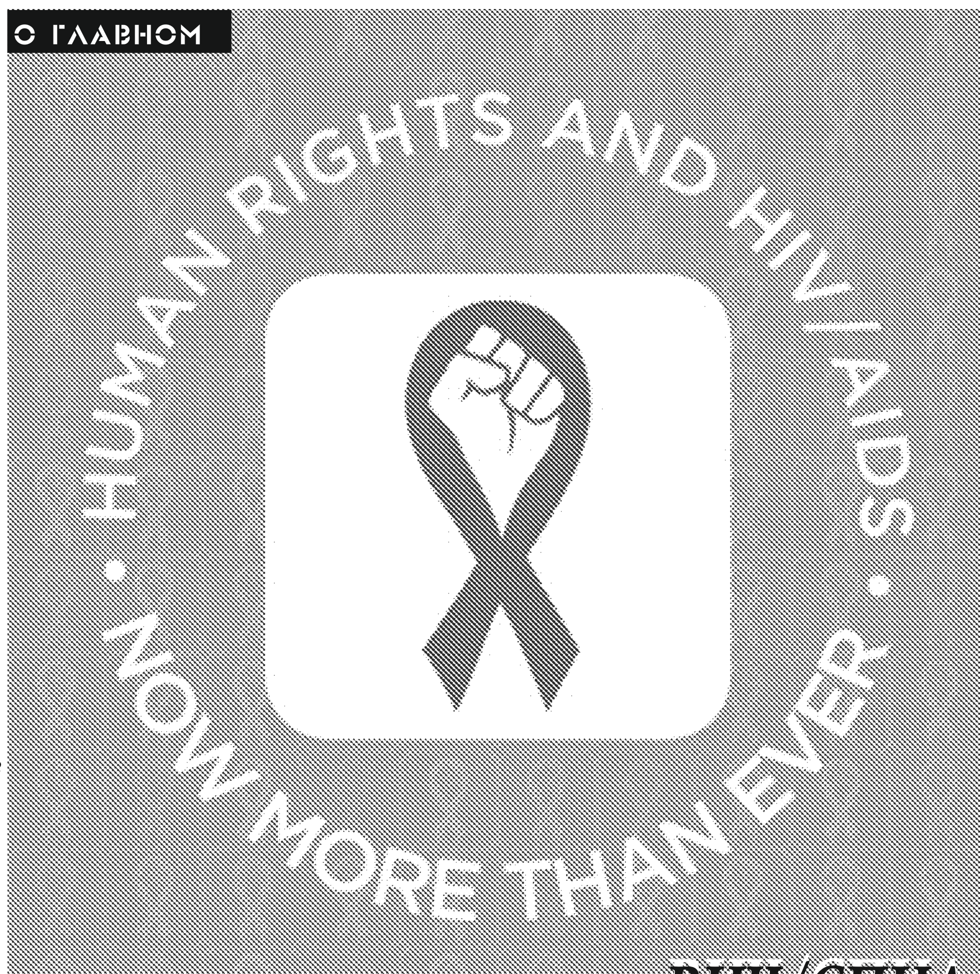
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ТЯЖБА



№26, 2017

ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ
ГОМЕЛЬСКОГО ЦЕНТРА СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ТЯЖБЫ

Данный номер бюллетеня «Стратегическая тяжба» посвящен вопросам, связанным с ВИЧ/СПИДом в контексте прав человека. Здесь приведены выдержки из Международных руководящих принципов по ВИЧ/СПИДу и правам человека, Политической декларации ООН по ВИЧ и СПИДу (2016 г.), Заключительных замечаний Комитета ООН по экономическим, социальным и культурным правам по периодическому докладу Республики Беларусь, выдержки из уголовного законодательства Республики Беларусь и Российской Федерации и другие материалы.



Международные руководящие принципы по *ВИЧ/СПИДу* и правам человека *(объединенный вариант 2006 г.)*

Руководящий принцип 1
Государствам следует создать эффективную национальную базу, обеспечивающую скоординированный, предполагающий широкое участие, гласный и ответственный подход к проблеме ВИЧ, объединяющий политику и программы реагирования на ВИЧ на всех правительственных уровнях.

Руководящий принцип 2
Государствам следует обеспечить посредством политической и финансовой поддержки проведение консультаций на уровне общин на всех стадиях выработки политики выполнения и оценки результативности программ в области ВИЧ, а также создания возможностей для того, чтобы общинные организации могли эффективно осуществлять свою деятельность, в том числе в области этики, права и прав человека.

Руководящий принцип 3
Государствам следует пересмотреть и реформировать законодательство в области здравоохранения, имея в виду обеспечить, чтобы оно позволяло адекватно решать вопросы охраны здоровья населения, возникающие в связи с ВИЧ, чтобы его положения, применимые к болезням, передаваемым при бытовом контакте, не применялись неправильным образом к ВИЧ и чтобы оно соответствовало международным обязательствам.

2 стр. >>>

Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека (объединенный вариант 2006 г.)

Руководящий принцип 4
Государствам следует пересмотреть и реформировать законодательство в области общественного здравоохранения, имея в виду обеспечить, чтобы оно позволяло адекватно решать вопросы охраны здоровья населения, возникающие в связи с ВИЧ, чтобы его положения, применимые к болезням, передаваемым при бытовом контакте, не применялись неправильным образом к ВИЧ и чтобы оно соответствовало международным обязательствам в области прав человека.

Руководящий принцип 5
Государствам следует принять или усилить антидискриминационные и другие защитительные законы, которые ограждали бы их от дискриминации в государственном или частном секторах уязвимые группы, людей, живущих с ВИЧ, и инвалидов, обеспечивали бы неприкосновенность частной жизни и конфиденциальность и соблюдение этических норм при проведении исследований на человеке, делали бы акцент на воспитательных и согласительных процедурах и предусматривали бы быстрое и эффективное применение административных и гражданско-правовых средств защиты.

Руководящий принцип 6
(пересмотренный в 2002 г.)
Государствам следует принять законодательство с целью регулирования вопросов, связанных с товарами, услугами и информацией в области ВИЧ, имея в виду обеспечить широкую доступность качественных профилактических мер и услуг, надлежащее информирование о лечебно-профилактических аспектах ВИЧ, а также безопасное и эффективное лечение по доступным ценам.
Государствам также следует принять меры, необходимые для того, чтобы обеспечить наличие и доступность для всех людей, на устойчивой и равноправной основе, качественных товаров, услуг и информации для профилактики, лечения, ухода и поддержки при ВИЧ, включая антиретровирусные и другие безопасные и эффективные лекарства, средства диагностики и сопутствующие технологии, используемые для профилактического, лечебного и поллиативного ухода при ВИЧ и сопутствующих оппортунистических инфекциях и состояниях.
Государствам следует принять такие меры как на национальном, так и на международном уровне, уделяя особое внимание уязвимым лицам и группам населения.

Руководящий принцип 7
Государствам следует создать и поддерживать службы правовой поддержки, которые будут информировать людей, затронутых ВИЧ, об их правах, оказывать бесплатные юридические услуги, с целью обеспечения соблюдения этих прав, накапливать опыт работы по правовым аспектам проблем, связанных с ВИЧ, и использовать в дополнение к судам такие правозащитные структуры, как службы министерства юстиции, омбудсманы, отделы по рассмотрению жалоб на медицинские органы и комиссии по правам человека.

Руководящий принцип 8
Государствам следует в сотрудничестве с населением и через его посредничество способствовать созданию благоприятной и стимулирующей среды для женщин, детей и прочих уязвимых групп, устраняя порождающие эту уязвимость предрассудки и неравенство путем диалога с населением, создания специальных социальных служб и служб общественного здравоохранения, а также поддержки общинных объединений.

Руководящий принцип 9
Государству следует способствовать широкому и непрерывному распространению творческих воспитательных, учебных и информационных программ, специально предназначенных для того, чтобы дискриминация и стигма, ассоциируемая с ВИЧ, сменились пониманием и состраданием.

Руководящий принцип 10
Государствам следует обеспечить разработку правительственными органами и частным сектором кодексов поведения по вопросам ВИЧ, воплощающих принципы прав человека в кодексы профессиональных обязанностей и практики, которые дополнялись бы механизмами их обеспечения.

Руководящий принцип 11
Государствам следует создать контрольные и правоприменительные механизмы с целью гарантировать защиту прав человека, связанных с ВИЧ, включая права людей, живущих с ВИЧ, их семей и общин.

Руководящий принцип 12
Государствам следует сотрудничать со всеми соответствующими программами и учреждениями системы Организации Объединенных Наций, в том числе с ЮНЭЙДС, в обмене знаниями и опытом по проблематике прав человека, связанных с ВИЧ, а также создавать эффективные механизмы защиты прав человека в контексте ВИЧ на международном уровне.

Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: *ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году*

Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей 8 июня 2016 года ::

1. Мы, главы государств и правительств и представители государств и правительств, собравшиеся 8–10 июня 2016 года в Организации Объединенных Наций, подтверждаем наше обязательство покончить с эпидемией СПИДа к 2030 году в качестве нашего дара нынешнему и будущим поколениям…

2. подтверждаем Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом 2001 года и Политические декларации по ВИЧ и СПИДу 2006 и 2011 годов, а также острую необходимость значительного наращивания наших усилий в направлении достижения цели обеспечения всеобщего доступа к всеобъемлющим программам профилактики, лечения, ухода и поддержки.

61 a. признаем, что женщины из-за их неравного социально-экономического положения имеют меньше возможностей для профилактики ВИЧ и уменьшения последствий СПИДа, признаем также наличие взаимно усиливающих связей между деятельностью по обеспечению гендерного равенства, расширением прав и возможностей всех женщин и девочек и ликвидацией нищеты и подтверждаем, что аспекты, касающиеся поощрения, защиты и соблюдения прав человека и основных свобод женщин, должны систематически учитываться во всех стратегиях и программах, направленных на ликвидацию нищеты;

63 a. подтверждаем, что осуществление всех прав человека и основных свобод в полном объеме для всех способствует глобальным мерам в ответ на эпидемию СПИДа, в том числе в сферах профилактики, лечения, ухода и поддержки, и признаем, что решение проблемы стигматизации и дискриминации в отношении всех людей, живущих с ВИЧ, предположительно живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, является принципиально важным элементом борьбы с глобальной эпидемий ВИЧ;

63 b. обязуемся укреплять меры на международном, региональном, национальном и местном и общинном уровнях в целях предотвращения преступлений и насилия в отношении людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения и затронутых ВИЧ, и содействия социальному развитию и социальной интеграции, включать такие меры в работу правоохранительных органов и всеобъемлющие стратегии и программы борьбы с ВИЧ в качестве предпосылки для достижения глобальных целей ускоренной стратегии ликвидации эпидемии СПИДа и целей в области устойчивого развития и по мере необходимости пересматривать и менять законы, которые могут создавать барьеры или усиливать стигматизацию и дискриминацию, например законы о возрасте согласия, законы о нераскрытии ВИЧ-статуса, инфицировании и передаче ВИЧ, нормативные положения и руководящие указания, которые ограничивают доступ к услугам для подростков, ограничения на поездки и обязательное тестирование, в том числе беременных женщин, которым, тем не менее следует рекомендовать пройти анализа на ВИЧ, в целях устранения препятствий для успешного, эффективного и справедливого осуществления программ профилактики ВИЧ и программ лечения, ухода и поддержки для людей, живущих с ВИЧ;

63 c. обязуемся активизировать национальные усилия по созданию благоприятных правовых, социальных и политических рамок в каждом национальном контексте с целью ликвидации стигматизации, дискриминации и насилия, связанных с ВИЧ, в том числе путем объединения поставщиков услуг в сферах здравоохранения, образования, занятости и других сферах, и содействовать расширению доступа к профилактике.

4 стр. >>>



Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году

А также - содействовать лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфицировании и обеспечению недискриминационного доступа к образованию, медицинскому обслуживанию, занятости и социальным услугам, предоставлять правовую защиту людям, живущим с ВИЧ, подверженным риску заражения и затронутым ВИЧ, включая защиту права наследования и прав на личную жизнь и конфиденциальность, и соблюдать и защищать все права человека и основные свободы;

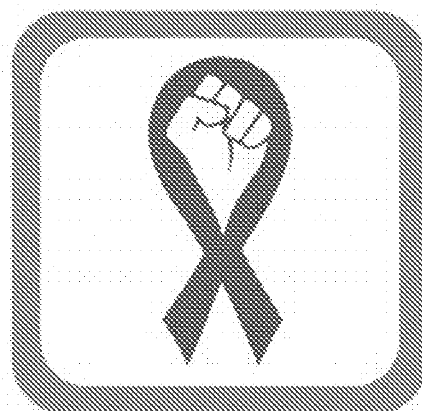
63 d. обязуемся смягчать влияние этой эпидемии на работников, членов их семей и иждивенцев, на рабочие места и экономику, в том числе с учетом всех соответствующих конвенций Международной организации труда, а также руководящих указаний, содержащихся в соответствующих рекомендациях Международной организации труда, включая Рекомендацию 2010 года о ВИЧ и СПИДе и сфере труда (№ 200), и призываем работодателей, союзы трудящихся и профсоюзы, работников и добровольцев устранять стигматизацию и дискриминацию, защищать, поощрять и уважать права человека и способствовать доступу к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфицировании;

63 e. обязуемся осуществлять национальные стратегии по проблеме СПИДа, которые наделяют людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения и затронутых ВИЧ, возможностями узнать о своих правах и получить доступ к правосудию и юридической помощи в целях предупреждения и оспаривания нарушений прав человека, включая стратегии и программы, предназначенные для просвещения сотрудников правоохранительных органов, членов законодательных органов и судебной системы, подготовки медицинских работников по вопросам недискриминации, конфиденциальности и информированного согласия и поддержки национальных просветительских кампаний по правам человека, а также наблюдения за влиянием правовой среды на профилактику, лечение, уход и поддержку при ВИЧ-инфицировании;

63 f. обязуемся содействовать принятию законов и стратегий, которые обеспечат полную реализацию всех прав человека и основных свобод детей, подростков и молодежи, особенно тех, кто живет с ВИЧ, подвержен риску заражения или затронут ВИЧ, с тем чтобы устранить стигматизацию и дискриминацию, с которыми они сталкиваются;

63 g. призываем государства-члены принимать меры по решению проблемы риска ВИЧ-инфицирования среди мигрантов и мобильных групп населения, а также беженцев и пострадавшего от кризисов населения, и удовлетворению их конкретных медицинских потребностей и предпринять шаги к устранению стигматизации, дискриминации и насилия, а также провести обзор политики в отношении ограничений на въезд по признаку ВИЧ-статуса в целях устранения таких ограничений и возвращения людей на основании их ВИЧ-статуса, и поддерживать их доступ к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфицировании.

HUMAN RIGHTS NOW



Комитет по экономическим, социальным и культурным правам:
Заключительные замечания по объединенным четвертому-шестому периодическим докладам Беларуси

1. Комитет по экономическим, социальным и культурным правам рассмотрел объединенные четвертый−шестой периодические доклады Беларуси об осуществлении Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах (E/C.12/BLR/4-6) на своих 43-м и 44-м заседаниях, состоявшихся 13 ноября 2013 года (E/C.12/2013/SR.43-44), и на своем 68-м заседании, состоявшемся 29 ноября 2013 года, **принял нижеследующие заключительные замечания.**



24. Комитет выражает озабоченность в связи с распространением ВИЧ/СПИДа за рамки первоначальных групп риска и увеличивающейся распространенностью случаев инфицирования ВИЧ/СПИДом в сельских районах и сохраняющейся социальной изоляцией лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, и дискриминацией в отношении таких лиц, в частности с точки зрения доступа к медицинскому обслуживанию и занятости, несмотря на усилия, предпринимаемые государством-участником в целях борьбы с ВИЧ/СПИДом, и создание в стране центров, предоставляющих бесплатно услуги по биомедицинскому исследованию.

Комитет также озабочен тем, что определение ВИЧ в качестве социально опасного заболевания и содержащиеся в законе положения об обязательном тестировании лиц, которые, как считается, инфицированы ВИЧ, могут и далее углублять изоляцию лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, и их дискриминацию (статья 2,пункты 2 и 12).

Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять адресные меры по профилактике распространения ВИЧ/СПИДа, в том числе среди новых групп риска и в сельской местности;

b) обеспечить эффективное запрещение дискриминации лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом;

c) принять все необходимые меры по обеспечению доступа лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, к медицинскому обслуживанию и занятости на равной основе с другими лицами;

d) расширить информационно-просветительскую деятельность, направленную на углубление понимания форм передачи ВИЧ и терпимости по отношению к лицам, живущим с ВИЧ/СПИДом, среди медицинского персонала, работодателей и населения в целом, а также проводить оценку ее воздействия;

e) отменить или изменить законы и программы, которые увековечивают социальную изоляцию и отторжение лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, и неблагоприятно воздействуют на любой прогресс, достигнутый в борьбе с ВИЧ.

10 аргументов против уголовного преследования за заражение или постановку в опасность заражения ВИЧ-инфекцией

1. Криминализация распространения ВИЧ оправдана только в случаях намеренного или злоумышленного заражения других людей с целью нанесения им вреда. В этих довольно редких случаях можно и должно применять действующее уголовное законодательство, а не создавать специальные законы о ВИЧ-инфекции. Уголовное преследование создает вокруг проблемы ВИЧ атмосферу страха и возмездия, вместо «социальных условий и правового режима, способствующих добровольному и безопасному предоставлению информации о ВИЧ-статусе» - т.е. таких условий, которые государства, одобрившие «Политическую декларацию по ВИЧ/СПИДу (2006 г.)», обязались создать в рамках принимаемых мер по борьбе с эпидемией ВИЧ.

2. Уголовное преследование за заражение или постановку в опасность заражения ВИЧ не снижает темпы распространения ВИЧ.

3. Уголовное преследование за заражение или постановку в опасность заражения препятствует эффективной профилактике ВИЧ.

При существовании уголовного наказания за заражение ВИЧ люди менее склонны проходить обследование и выяснять свой ВИЧ-статус, поскольку незнание ВИЧ-статуса послужит им лучшей защитой в случае возбуждения уголовного дела. Более того, в странах, где существует специальная уголовная статья о ВИЧ-инфекции, консультанты пунктов обследования на ВИЧ нередко обязаны предупреждать пациентов о том, что после прохождения обследования в случае положительного диагноза они подлежат уголовной ответственности, если будут продолжать половую жизнь. Иногда тех же консультантов вынуждают давать показания о ВИЧ-статусе обвиняемого на уголовном процессе. Это препятствует оказанию медицинской помощи и сводит на нет все попытки медиков убедить население добровольно проходить обследование на ВИЧ.

4. Уголовное преследование за заражение или постановку в опасность заражения ВИЧ порождает страх и стигму.

5. Уголовное преследование за заражение или постановку в опасность заражения не способствует восстановлению справедливости в отношении женщин, а напротив, ставит их под угрозу и подвергает еще большему угнетению.

6. Законы об уголовной ответственности за заражение или постановку в опасность заражения составлены и применяются расширительно и часто наказывают за поведение, не заслуживающее наказания.

7. Многие законы об уголовной ответственности за заражение или постановку в опасность заражения применяются несправедливо, избирательно и неэффективно.

В ряде случаев имело место раскрытие конфиденциальных сведений из медицинской документации пациента медицинскими или социальными работниками в попытке установления ВИЧ-статуса лица в связи с уголовным преследованием. Такое нарушение конфиденциальности способно снизить готовность ВИЧ-положительных обсуждать рискованное поведение с консультантами, а не знающих свой ВИЧ-статус - удержать от ВИЧ-тестирования и консультирования и от лечения других передающихся половым путем инфекций, которые повышают риск передачи ВИЧ.

8. Законы об уголовном преследовании заражения и постановки в опасность заражения игнорируют реальные задачи профилактики ВИЧ.

Смещение акцентов с упором на уголовное преследование ведет к ослаблению внимания к тем мерам, которые способны привести к реальным результатам в деле профилактики распространения ВИЧ, таким как:
-повышение доступности обследования на ВИЧ и консультирования, лечения и поддержки в связи с ВИЧ-инфекцией;
-программы по преодолению проблем, лежащих в основе уязвимости к заражению ВИЧ, включая гендерное насилие, гендерное неравенство и дискриминацию, стигму и дискриминацию в связи с ВИЧ и употребление наркотических и психоактивных веществ.

7 стр. >>>



Расходование ограниченных ресурсов на уголовное преследование вместо организации действенных профилактических мер и программ борьбы с первопричинами распространения эпидемии является нерациональной тратой средств.

9. Вместо принятия законов об уголовном наказании за заражение или постановку в опасность заражения ВИЧ, законодатели должны изменить законы, мешающие профилактике и лечению ВИЧ-инфекции.

Вместо принятия новых законов об уголовной ответственности, законодатели должны:

- принимать законы о защите равноправия женщин и их права на свободу от насилия и выделять ресурсы на эффективное осуществление таких законов;
- принять и применять комплексное антидискриминационное законодательство для защиты людей, фактически или предположительно имеющих ВИЧ или СПИД либо риск заражения, и выделить необходимые ресурсы на эффективное осуществление таких законов;
- искоренить практику преследования, нарушений прав и насилия в отношении уязвимых групп со стороны полиции;
- обеспечить лечение всех людей, живущих с ВИЧ;
- обеспечить участие представителей общественности и научных экспертов в процессе законотворчества, чтобы обеспечить принятие такого законодательства по вопросам ВИЧ-инфекции, которое основано не на ложных страхах и стигме, а на твердой основе научных и медицинских фактов.

10. Наиболее эффективны такие меры по противодействию ВИЧ, которые основаны на уважении прав человека.

Права человека утверждают достоинство – включая сексуальную свободу – всех людей без исключения и создают условия, в которых люди могут принимать разумные, ответственные и безопасные решения о своем здоровье и своей жизни.

К таким условиям относится соблюдение права людей на получение полной и достоверной информации, на пользование средствами и технологиями комплексной профилактики ВИЧ, а также право на собственный ответственный выбор в таких интимных сферах жизни, как секс по взаимному согласию и рождение детей.

Статьи уголовных кодексов *РФ и РБ* по заражению ВИЧ-инфекцией

Уголовный кодекс Российской Федерации

Статья 122. Заражение ВИЧ-инфекцией

1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией - наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года.
2. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, - наказывается лишением свободы на срок до пяти лет.
3. Деяние, предусмотренное частью второй настоящей статьи, совершенное в отношении двух или более лиц либо в отношении несовершеннолетнего, - наказывается лишением свободы на срок до восьми лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до десяти лет либо без такового.
4. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей - наказывается принудительными работами на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового либо лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

Примечание. Лицо, совершившее деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, освобождается от уголовной ответственности в случае, если другое лицо, поставленное в опасность заражения либо зараженное ВИЧ-инфекцией, было своевременно предупреждено о наличии у первого этой болезни и добровольно согласилось совершить действия, создавшие опасность заражения.

Уголовный кодекс Республики Беларусь

Статья 157. Заражение вирусом иммунодефицита человека

1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) –
наказывается штрафом, или арестом, или лишением свободы на срок до трех лет.
2. Заражение другого лица по легкомыслию или с косвенным умыслом ВИЧ лицом, знавшим о наличии у него этого заболевания, –
наказывается лишением свободы на срок от двух до семи лет.
3. Действие, предусмотренное частью 2 настоящей статьи, совершенное в отношении двух или более лиц, либо заведомо несовершеннолетнего, либо с прямым умыслом, –
наказывается лишением свободы на срок от пяти до тринадцати лет.

ДАТЫ, ЦИФРЫ, ФАКТЫ...

Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека

Объединенный вариант 2006 г.

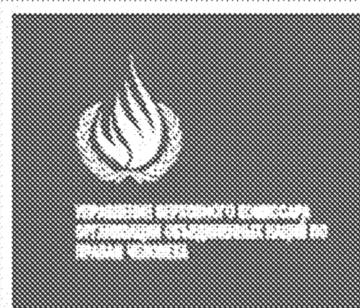
Вторая Международная консультация по ВИЧ/СПИДу и правам человека

Женева, 23-25 сентября 1996 года

Третья Международная консультация по ВИЧ/СПИДу и правам человека

Женева, 25-26 июля 2002 года

Организованные совместно Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу



Информационно-аналитический бюллетень Гомельского Центра стратегической тяжбы

"Стратегическая тяжба"

Редактор Алексей Коваль

а/я 28, 246003, Гомель. Тираж 299 экз.

Отпечатано на личном оборудовании.

Распространяется бесплатно.

